

		施設利用一部負担 ※1	居住費(日)※2		食費(日)※2		日用品費※3	1日当たりの費用	1ヶ月費用 (30.4日)
要介護1	1割	898	第1段階	820	第1段階	300	300	2,318	70,467
			第2段階	820	第2段階	600		2,618	79,587
			第3段階①	1,310	第3段階①	1,000		3,508	106,643
			第3段階②	1,310	第3段階②	1,300		3,808	115,763
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		5,235	159,144
	2割	1,795	2,392		1,645			6,132	186,413
	3割	2,693	2,392		1,645			7,030	213,712
要介護2	1割	981	第1段階	820	第1段階	300	300	2,401	72,990
			第2段階	820	第2段階	600		2,701	82,110
			第3段階①	1,310	第3段階①	1,000		3,591	109,166
			第3段階②	1,310	第3段階②	1,300		3,891	118,286
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		5,318	161,667
	2割	1,961	2,392		1,645			6,298	191,459
	3割	2,942	2,392		1,645			7,279	221,282
要介護3	1割	1,071	第1段階	820	第1段階	300	300	2,491	75,726
			第2段階	820	第2段階	600		2,791	84,846
			第3段階①	1,310	第3段階①	1,000		3,681	111,902
			第3段階②	1,310	第3段階②	1,300		3,981	121,022
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		5,408	164,403
	2割	2,142	2,392		1,645			6,479	196,962
	3割	3,212	2,392		1,645			7,549	229,490
要介護4	1割	1,156	第1段階	820	第1段階	300	300	2,576	78,310
			第2段階	820	第2段階	600		2,876	87,430
			第3段階①	1,310	第3段階①	1,000		3,766	114,486
			第3段階②	1,310	第3段階②	1,300		4,066	123,606
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		5,493	166,987
	2割	2,312	2,392		1,645			6,649	202,130
	3割	3,468	2,392		1,645			7,805	237,272
要介護5	1割	1,239	第1段階	820	第1段階	300	300	2,659	80,834
			第2段階	820	第2段階	600		2,959	89,954
			第3段階①	1,310	第3段階①	1,000		3,849	117,010
			第3段階②	1,310	第3段階②	1,300		4,149	126,130
			第4段階	2,392	第4段階	1,645		5,576	169,510
	2割	2,478	2,392		1,645			6,815	207,176
	3割	3,717	2,392		1,645			8,054	244,842

※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)サービス提供体制強化Ⅲ(6単位)

介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)介護職員特定処遇改善加算Ⅰ(2.7%)地域加算(10.83%)が含まれております。

※2 第1～第3段階は、負担限度額認定、結果により区別されます。尚、保険者(各市町村)への申請が必要になります。

※3 介護負担割合はご利用者様により異なります。負担割合証の提示をお願いいたします。

※4 日用品費 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ等となり 別途依頼締結が必要になります

※5 高額介護サービス費は、施設利用一部負担額(月額)が下記の金額を超えた場合申請により払い戻されます。(申請はご家族様が各自自治体に行ってください)

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円 (市町村民税課税～年収約770万円未満の方)

年収770万円～1,160万円の方の場合には、上限金額が93,000円(世帯)となります。

年収1,160万円以上の方の場合には、上限金額が140,100円(世帯)となります。

注1 その他の費用 理美容代(1,884円～)・医療費(診察代・お薬代)・特別な行事等の実費

上記料金は参考金額です。詳細は相談員にご確認ください。